

第20回 近畿シニアソフトボール大会

実施要項

1. 主催 近畿ソフトボール協会
2. 主管 大阪府ソフトボール協会
3. 会期 平成30年7月28日(土)・29日(日)、予備日8月5日(日)
4. 会場 泉南市、なみはやグランド
大阪府泉南市りんくう南浜2
5. 参加資格 ①平成30年度(公財)日本ソフトボール協会に加盟登録されたチームで、各府県協会に推薦されたシニアチームであること。
②各府県2チーム以内
③所属長が身体、人物共に適当を認めた者。
④参加申込時以降のメンバーの追加・変更は認めない。
6. チーム編成 ①チームの編成は、次の通りとする。
監督1名、コーチ2名、スコアラー1名、選手25名以内
但し、監督、コーチ、スコアラーが選手を兼ねる場合は、選手登録をしなければならない。
②スコアラーは公式記録員有資格者であること。
③チーム内に指導者有資格者がいること。
7. 競技規則 2018年度(公財)日本ソフトボール協会オフィシャルソフトボールルールによる。尚、次の特別ルールを採用する。
①試合は、7回戦とし、90分の時間制限を設ける。
②時間内で7回が終了し同点のとき、及び90分の制限時間経過時点で同点の場合はタイブレーカー方式で試合を継続する。但しタイブレーカーによる試合の継続は2回までとし。尚同点の場合は抽選とする。
尚、決勝戦の場合は、タイブレーカーのイニング制限は採用しない。
③5回以降7点差の場合は、得点差によるコールドゲームとする。
④その他の特別ルールは、大会本部が決定し、チームに通告する。
8. 試合方法 トーナメント方式とする。3位決定戦は、行わない。
9. 試合方法 (公財)日本ソフトボール協会検定ゴム3号球、内外ゴム製球を使用する。
10. 参加申込 別紙参加申込用紙に必要事項を記入の上、7月19日(木)必着で下記宛申込みのこと。

〒543-0042

大阪府大阪市天王寺区烏ヶ辻1-3-23 ケーズスクエア401

大阪府ソフトボール協会

TEL:06-6779-3982 FAX:06-6779-4040

(参加申込書、プログラム掲載用 各1通提出)

11. 参加料 1チーム 20,000円を下記口座へ振り込み下さい。

郵便振り込み	口座番号	00910-9-176105
	加入者名	大阪府ソフトボール協会

※通信欄に必ずチーム名を記入すること。

12. 抽 選 日 7月20日(金)主管協会が代理抽選を行い、結果を各府県協会及び参加チームに連絡する。
13. 表 彰 優勝チーム 賞状・優勝旗・優勝盾(取りきり)
準優勝チーム 賞状・準優勝盾(取りきり)
3位チーム 賞状
14. 傷 害 等 主催者(主管者)は、大会期間中の傷害については応急処置の他一切の責任を負わない。参加者は、保険証を持参のこと。
15. そ の 他 ①出場チームは監督によって引率され、監督は選手の全ての行為に対し責任を負うものとする。
②開会式は行わないが、試合予定時間の1時間前に受付を完了のこと。
③荒天時の態度決定は7時とする。

問い合わせ

大阪府ソフトボール協会

理事 藤田 紀世 090-2193-5925

- ④試合・申込に関する問合せは、大阪府ソフトボール協会までお願いします。
月～金曜日 午後1時～5時
TEL 06-6779-3982 FAX 06-6779-4040
- ⑤雷鳴がかすかに聞こえたら、ただちに試合を中断する。